

Al Dirigente Scolastico  
Ist. Compr. Bellusco – mezzago  
Via Pascoli,9  
20882 - BELLUSCO

Il\la sottoscritto\ta .....  
padre\madre dell'alunno\ta .....  
della classe .....sezione.....

**CHIEDE**

l'esonero

parziale

totale dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per il\la figlio\ta come da certificato medico allegato.

Bellusco, lì .....

FIRMA .....